

## Ordonnance bizone

Articles L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale.

Identification du prescripteur  
(nom, prénom et identifiant)

**Hôpital de semaine de Médecine**  
GHEF - Site de MEAUX  
Tél. 01 78 71 41 83  
Fax 01 78 71 41 82

CONVENTIONNÉ

Netes Laura Otilia

Identification de la structure

(raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINESS ou SIRET)

**GRAND HOPITAL DE L'EST FRANCILIEN**  
6-8 RUE SAINT FIACRE  
BP 218  
77108 MEAUX CEDEX

=&gt; 77 0 00044 6 09 1 10 1 n°AM

Identification du patient

(nom de famille (de naissance) du nom d'usage (facultatif et si l'y a lieu)) (à compléter par le prescripteur)

**MR CASIEZ Rachel**  
n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))  
né 12/3/1956

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONÉRANTE)

23/01/2025

Renouvellement de chaussures orthopédiques  
sur mesures classe B

**Hôpital de semaine de Médecine**  
GHEF - Site de MEAUX  
Tel. 01 78 71 41 83  
Fax 01 78 71 41 82

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)